

В.И. Ищенко

АССОЦИАЦИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ: ПРОБЛЕМЫ, ЗАДАЧИ, ПЕРСПЕКТИВЫ.

Витебский государственный
медицинский университет.

Изложены проблемы, задачи и перспективы деятельности Ассоциации фармацевтических работников по улучшению лекарственного обеспечения населения Республики Беларусь.

Важным событием в жизни фармацевтической общественности республики является создание Ассоциации фармацевтических работников на проходившем 21-22 октября 1999 г. VI съезде фармацевтов РБ. Съезд избрал Совет Ассоциации в составе 15 человек, в который вошли Генеральные директора БелРПП и ОПП «Фармация», представители концерна «Белбиофарм», Витебского государственного медицинского университета, Могилевского медицинского училища, ГП «Республиканский центр экспертиз и испытаний в здравоохранении», аптечных учреждений и предприятий негосударственной формы собственности.

Совет Ассоциации избрал Президентом Ассоциации - д.ф.н., проф. Ищенко В.И. (ВГМУ). Заместителями Президента Ассоциации избраны - д.ф.н., проф. Гореньков В.Ф. (ЗАО «Вибурум») и к.х.н. Стельмах В.А. («Белбиофарм»).

Ассоциация фармацевтических работников Республики Беларусь является общественной организацией, деятельность которой должна быть направлена на более успешное решение проблем, стоящих перед фармацевтической отраслью, а также защиту профессиональных и социальных интересов фармацевтических работников. Первоочередной задачей является вовлечение в Ассоциацию работников аптечных учреждений, промышленных предприятий различных форм собственности, медицинских работников, преподавателей, студентов, сотрудников высших и средних спе-

циальных учебных заведений и других лиц, заинтересованных в развитии фармацевтической науки и практики.

VI съезд фармацевтов Республики Беларусь определил стратегические и тактические задачи по улучшению лекарственного обеспечения населения страны.

Главной целью государственной политики Республики Беларусь в лекарственном обеспечении населения и лечебно-профилактических учреждений является обеспечение доступности (ценовой и ассортиментной) высокоэффективных и безопасных лекарственных средств. Национальная политика в области фармацевтической деятельности включает в себя развитие собственного производства лекарственных средств; уменьшение импорта лекарственных препаратов; повышение качества производства лекарственных средств; снижение стоимости лекарственных средств; подготовку и переподготовку кадров; развитие научных исследований в области фармации; создание новых, более эффективных препаратов периодического, пролонгированного, направленного действия и др.

Исходя из этого Ассоциация фармацевтических работников обязала выполнять функции координирующего органа, обеспечивающего интеграцию производственного, коммерческого, финансового и научного потенциала фармацевтической отрасли.

Первым, наиболее важным звеном, является всемерная поддержка отечественного производства лекарственных средств.

Химико-фармацевтическое производство - одно из самых перспективных направлений народного хозяйства. Вложение капитала в фармацевтическую промышленность является надежным и прибыльным делом (1 рубль вложений дает 3 рубля прибыли).

Примерно 200 фармацевтических предприятий СССР обеспечивали страну медикаментами на 40%. Такое же количество закупалось по импорту, в основном, по линии СЭВ, остальное - готовили аптеки.

Такая лекарственная политика способствовала развитию фармацевтической промышленности в Польше, Венгрии, ГДР, Чехословакии и других странах. Например, в

Польше на 58 фармацевтических предприятиях выпускается 2000 наименований лекарственных средств, обеспечивается потребность страны, и значительная часть препаратов экспортируется, в том числе и в Беларусь. Только один венгерский завод «Геден Рихтер» производит лекарственных средств на сумму 290 млн. долл. США и экспортирует в страны СНГ продукцию на сумму 190 млн. долл. США.

В Белоруссии первый химико-фармацевтический завод (ныне АО «Белмедпрепараты») был открыт в Минске. Мелкосерийное производство лекарственных препаратов осуществлялось в областных галеново-фасовочных лабораториях, которые в значительной мере обеспечивали потребности населения областей в растворах, линиментах, мазях, настойках и др. Они были упразднены в 60-е годы. В 1965 г. построена Борисовская фармацевтическая фабрика, которая вскоре стала крупным заводом. В настоящее время производство лекарственных препаратов в Республике Беларусь осуществляется еще на некоторых государственных и негосударственных предприятиях, таких как «Диалек», Несвижский завод медицинских препаратов, СП «Минскинтеркапс», ООО «Фармтехнология» и др.

Фармацевтическая промышленность Республики Беларусь должна обеспечить первоочередное развитие производства жизненно важных и необходимых лекарственных средств, техническое перевооружение отрасли, расширение номенклатуры и освоение выпуска отечественных лекарственных средств.

Для качественного лекарственного обеспечения больных и обретения «фармацевтической» (лекарственной) независимости отечественная фармацевтическая промышленность должна производить в достаточном объеме 2000 наименований лекарственных средств. Это обеспечит страну на 60-70% собственными лекарствами. Для сравнения номенклатура медикаментов на рынке США составляет 19000 препаратов, Японии – 15000, Германии – 9000, Франции – 4300.

Сегодня годовая потребность Беларуси в лекарственных средствах составляет 200-250 млн. долларов. По расчетам ВОЗ потенци-

альный рынок лекарств, в Белоруссии составляет 700-900 млн. долларов.

Наращивание объемов промышленного производства лекарственных средств серьезно сдерживается отсутствием сырьевой базы. Не осуществляется синтез многих лекарственных и вспомогательных веществ. В этих условиях недостаточно используется растительная флора Республики Беларусь и биотехнология.

Второе направление в деятельности Ассоциации – это научное обоснование рентабельности экстенпорального производства лекарств в аптеках.

В течение четырех-пяти веков аптека была единственным производителем лекарственных средств. В Белоруссии функционирует 1000 государственных аптек. В советское время они изготавливали примерно 20% лекарственных препаратов, что на сегодня составляло бы в стоимостном выражении 30-40 млн. долларов США.

В настоящее время производственная деятельность белорусских государственных хозрасчетных аптек резко сократилась. Этому способствовали острый недостаток лекарственных и вспомогательных веществ, тары, низкая рентабельность, а иногда и убыточность аптечного производства. То же самое произошло в России и Украине, но там поняли, что еще не создана экономическая база и приступили к возрождению экстенпорального производства лекарств. В промышленно развитых странах расширение объемов заводского производства лекарственных средств, практически вытеснило аптечное производство. В Республике Беларусь свертывание и отказ от аптечного производства лекарств является преждевременным, так как отечественная промышленность еще недостаточна по объемам и номенклатуре производства. При нынешних темпах наращивания объемов и номенклатуры производства лекарственных средств Беларуси понадобится не менее четверти века, чтобы отказаться от аптечного производства лекарств.

Необходимо в системе БелРПП «Фармация» создать на базе крупных аптек, помещений аптечных складов или других соответствующих помещений галеново-фасовочные лаборатории или фармацевти-

ческие фабрики. Можно начать работу этих производств, с фасовки импортных лекарственных средств (in bulk), что снизит их стоимость на 20-30%.

В связи с этим необходимо правильно творчески относиться к внедрению в фармацевтическое производство правил GMP. Безусловно, каждое фармацевтическое предприятие должно иметь программу внедрения правил GMP в полном объеме, что является основой расширения экспорта белорусских лекарственных средств.

Однако организация производства лекарственных средств, в соответствии с правилами GMP очень дорого стоит. Поэтому для открываемых небольших фармацевтических производств (фабрик, лабораторий) нужно разработать более простые национальные правила GMP по производству лекарственных средств, для внутреннего рынка без ущерба качеству готовой продукции.

Сказанное выше в полной мере относится и к нормативной документации. Требования к регламентам производства для фармацевтических фабрик должны быть значительно ниже, чем к регламентам для заводов, что имело место в СССР.

Аптечные учреждения Белоруссии испытывают огромные трудности в обеспечении населения и лечебно-профилактических учреждений лекарственными средствами в связи с недостатком валютных и оборотных средств, несвоевременным и недостаточным финансированием лечебно-профилактических учреждений, инфляцией и т.п. Вместе с этим, лекарственные средства, которыми мы располагаем, используются зачастую неэффективно.

Одной из важнейших, современных проблем лекарствоведения и медицины является рациональное использование лекарственных средств на всех уровнях системы здравоохранения. В этой связи, третьим направлением деятельности ассоциации фармацевтических работников является разработка Национальной программы по рациональному использованию лекарственных средств, главной целью которой является достижение максимального клинического эффекта при минимальных экономических затратах (фармаэкономика).

В основе этой программы должна находиться концепция ВОЗ об обеспечении населения основными лекарственными средствами в достаточном количестве, надлежащего качества и по доступной цене.

Оптимальным средством решения проблемы рационального использования лекарственных средств является, так называемая формулярная система. В этом плане мы можем использовать опыт России по внедрению международного проекта «Рациональный фармацевтический менеджмент» (РФМ), разработанным Агентством США по международному развитию (USAID). Этот проект включает в себя: затратно-эффективный отбор лекарственных средств (разработку и использование формуляров лекарственных средств); организацию обеспечения лекарственными средствами (внедрение методики тендерных закупок); внедрение программ оценки использования лекарственных средств; рациональное использование лекарственных средств; управление и обеспечение экономической жизнеспособности розничных аптек и аптечных складов; создание и развитие служб информации о лекарственных средствах.

В центре внимания Ассоциации фармацевтических работников должны быть кадры, организация системы их подготовки, переподготовки, аттестации и сертификации. Эта работа должна проводиться в тесном сотрудничестве с фармацевтическим факультетом и факультетом повышения квалификации Витебского государственного медицинского университета.

Образованные кадры представляют богатство страны. Мировая стратегия XXI века состоит во введении общего высшего образования. В настоящее время 70% рабочих мест в США комплектуются кадрами с высшим образованием.

Современное содержание деятельности провизора характеризуется возросшим количеством импортных препаратов, увеличением безрецептурного отпуска лекарственных средств, развитием самолечения, повышением консультативной помощи, появлением рыночных форм деятельности, маркетинга, рекламы, внешнеэкономической деятельности, использованием компьютерной техники, Интернета и т.п.

В последние годы на фармацевтическом факультете ВГМУ сделано многое по гармонизации учебного плана базового образования к уровню требований, разработанных ВОЗ. Вместе с тем, факультет готовит специалистов по одной специальности – провизор. В условиях формирования и развития фармацевтического рынка необходима диверсификация специальностей и специализаций.

По опыту многих стран необходимо расширение номенклатуры специальностей, в частности: по клинической фармации, маркетингу, технологии гомеопатических препаратов и т.п. Особенно остро для Белоруссии стоит вопрос подготовки инженеров-технологов для фармацевтической промышленности. Ни в одном высшем учебном заведении Республики Беларусь такие специалисты не готовятся. В Советском Союзе инженеров-технологов фармацевтического производства готовил единственный факультет Ленинградского химико-фармацевтического института.

Наиболее целесообразно организовать подготовку инженеров-технологов для фармацевтической промышленности в Витебском государственном медицинском университете, на фармацевтическом факультете, где для этого есть большинство общеобразовательных, медико-биологических и фармацевтических кафедр. Следует только создать одну-две кафедры по инженерной подготовке студентов (сопромат, детали машин и т.п.).

Не менее остро стоит вопрос о переподготовке инженеров-технологов фармацевтической промышленности. Большинство из них не имеют базового фармацевтического образования. Концерном «Белбиофарм» разработаны и утверждены мероприятия по созданию отраслевой системы непрерывного повышения квалификации специалистов. Из 1800 руководителей и специалистов предприятий «Белбиопроба» предусматривается повышение квалификации 470 специалистов на базе ФПК Витебского медицинского университета.

В фармацевтической отрасли Республики Беларусь, возрастающую роль играют субъекты хозяйствования негосударственной формы собственности. Их доля в лекарст-

венном обеспечении населения составляет примерно 20-25%. К ним относятся 900 оптовых аптечных складов, 219 аптек, 492 аптечных киоска и 79 аптечных пунктов. Наиболее отрядным является открытие производств негосударственной формы собственности, в частности: ЗАО «Фарматех», ЗАО «Аркуб Метро», ЗАО «Вибурнум», ООО «Медэкстракт», ООО «Фармтехнология», ООО Медэко» и др.

Ассоциация фармацевтических работников должна оказывать всемерную поддержку коммерческим фармацевтическим структурам, особенно тем, которые занимаются производственной деятельностью.

Старая правовая база деятельности фармацевтической отрасли медленно реформируется. Нормативно-правовая и законодательная деятельность Ассоциации фармацевтических работников Республики Беларусь должна быть направлена на участие в подготовке, пересмотре и внедрении нормативно-правовых и законодательных документов, определяющих порядок фармацевтической деятельности и деятельности фармацевтических организаций по лекарственному обеспечению населения, в частности: по проекту законов «О лекарственных средствах», «О фармацевтической деятельности»; по системе обеспечения качества и контроля качества лекарственных средств, сертификации лекарственных средств; экспертизе лекарств на этапах их разработки, апробирования и регистрации; ценообразованию; лицензионной деятельности; бесплатному и льготному лекарственному обеспечению больных; рецептурному и безрецептурному отпуску лекарств, самолечению; информационной службе, рекламе и др.

Ассоциация фармацевтических работников будет стремиться тесно взаимодействовать с Министерством Здравоохранения, другими Министерствами и ведомствами Республики Беларусь, БелРПП «Фармация» и ОПП «Фармация», Международной фармацевтической ассоциацией, фармацевтическими ассоциациями России, Украины и других стран, белорусскими общественными организациями и др.